

**LICENCE À LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE GYMNASTIQUE**

L’ENFANT

 NOM :       PRÉNOM :       DATE DE NAISSANCE :       GARÇON :[ ]  FILLE :[ ]

 **LICENCE FFG OBLIGATOIRE POUR PARTICIPER AU CAMPS**

***Une licence valide à la fédération Française de gymnastique est obligatoire pour participer aux camps d’été gym, merci de lire la notice d’information et d’envoyer l’ensemble des informations nécessaire à cette licence.***

**VOTRE ENFANT EST LICENCIÉ DANS UN CLUB AFFILIÉ À LA FFG:** [ ] OUI [ ] NON

Nom du club:

Numéro de licence FFG :

*Veuillez remplir la déclaration du licencié page 2*

**VOTRE ENFANT N’EST PAS LICENCIÉ DANS UN CLUB AFFILIÉ À LA FFG :**

Fédération du club de gym de votre enfant:

*Veuillez remplir la déclaration du licencié page 2*

*Fournir un certificat médical autorisant la pratique de la gymnastique sportive*.

**DÉCLARATION DU LICENCIÉ FÉDÉRATION FRANÇAISE DE GYMNASTIQUE**

Je soussigné (NOM ET PRÉNOM en lettres capitale) :

Agissant pour le compte de l’enfant (NOM ET PRÉNOM) :

Licencié(e) de la FFG au club\* de :

\*(Si votre enfant n’est pas dans un club affilié à la FFG, une licence fédéral sera prise en charge par nos soins, celle-ci sera prise sur le club FFG : AVOINE BEAUMONT GYMNASTIQUE)

Déclare :

[ ]  Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d’information (disponible ci-dessous relative au contrat d’assurance souscrit par la FFG pour le compte de ses adhérents auprès d’ALLIANZ et référencé.

[ ]  Avoir été informé par la présente notice de l’intérêt que présent la souscription de garanties d’indemnités contractuelles *(décès, invalidité permanente, frais médicaux, indemnité journalière)* pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFG (voir bulletin de souscription d’assurances facultatives et complémentaires ci-dessus).

[ ]  Avoir choisi en complément de l’option de base *(cocher les cases correspondantes)*

 [ ]  Ne retenir aucune option complémentaire

 [ ]  Individuel accident

 [ ]  Option 1 (5 euros TTC)

 [ ]  Option 2 (8 euros TTC)

 [ ]  Le contrat individuel garantie accidents de la vie (GAV)

Fait à :       Le :

Signature du licencié souscripteur : *(pour les mineurs la signature des parents ou tuteurs est obligatoire)*